

ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2569788

| Información del Servicio Origen | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------|---------------------|---|----------------|--|--|--|--|--|
| Salida No. | Tipo de | INTERDEPOT | Prioridad | l <u>0</u> Guia: | | | | | | |
| Identificador | 165035955 F. orden salida | 12/11/2024 08 | :04 Solicito | SALIDAS2 SALIDAS2 | SALIDAS2 | | | | | |
| Información del Servicio de Distribución | | | | | | | | | | |
| Cliente | FH_CISCO | | | | | | | | | |
| Referencia | 165035955 | | Fecha | a compromiso de e | ntrega | | | | | |
| No. de orden | D24-059037 | | 15/11/20 |)24 de 9:00AM a | 6:00PM | | | | | |
| F. de emisión orden de distribución 12/11/2024 09:43 | | | | | | | | | | |
| | | F | | | | | | | | |
| Origen | FH. Logística, S.A. de C.V. | Des | | | | | | | | |
| Entidad | FH. Logistica, S.A. de C.V. | Entid | itus de Dir. dad | M9X - FHL | | | | | | |
| | | | nte Tercero | | | | | | | |
| Dirección | CULTURA GRIEGA No. 10 303, SAN MARTIN XOCHINAHUAC | | | Calle Mirador 80 , PB-2 Colonia Coyoacan , , | ı . El Mirador | | | | | |
| CP 02120 | | | 04950 | • | | | | | | |
| Ciudad | CIUDAD DE MÉXICO,CIUDAD DE MÉXICO | | lad (| Ciudad de México,CDMX | | | | | | |
| Teléfono | 5000 3000 | | fono 5 | 5569144640 Cel. | | | | | | |
| Contacto | ALEJANDRO SANCHEZ | Con | tacto ^Â | $	ilde{A} f$? $	ilde{A},$? $	ilde{A} f$? $	ilde{A},$ \hat{A} Oscar Bonilla | ı | | | | | |
| Envío | | | | | | | | | | |
| Mayorista | Consolidado | ráneo U. d | e medida <u>F</u> | Pieza Peso (kg |): <u>o</u> | | | | | |
| Minorista | Directo X Loc | cal U. d | e medida 2 | Piezas | 0 | | | | | |
| Material peligroso Restricción tractor/camión | | mión Tipo | de unidad | Cantidad | 9 | | | | | |
| Servicios adicionales | | | | | | | | | | |
| Servicio | Cantidad No.Pers | onas Mont | o/Costo (| Observaciones | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Datos de facturación del cliente | | | | | | | | | | |
| | | de facturación | dei cliente | | | | | | | |
| RFC | Direcció | | | | | | | | | |
| Importación | Monto : | 0.00 Exp | ortación | Monto | 0.00 | | | | | |
| Facturar a | | Observacion | | Bultos | 0 | | | | | |
| Observaciones Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas | | | | | | | | | | |
| Tavor de recolectar t | ouas las lacturas selladas y/o III lia | uas | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Nombre | Fecha Hora | | Nombre | Fecha | - ——— Hora | | | | | |



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2569788



| desde 19. | d . | | | | <u> </u> | | | |
|-------------------|---|-----------------------------|------------------|-------------------------|--------------------------------|------------------|--|--|
| Cliente FH_CISCO | | | | | No. de orden D24-059037 | | | |
| Solicitante | SALIDAS2 SALIDAS2 | | | Identificador 165035955 | | | | |
| Fecha y hora com | promiso con el cliente | 15/11/2024 18 | 3:00 | Fecha de | emisión | 12/11/2024 09:43 | | |
| r coma y mora com | | | | | | 12/11/2024 05:45 | | |
| RECIBI DE FH LO | OGISTICA, EL SIGUIEN | ITE PRODUCT | o | | | | | |
| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote | | |
| CP-7821-K9= | () Cisco UC Phone 78 | 21.30 Al 7.00 | L 28.00 An 24.00 | .00 | WZP272301AQ | | | |
| CP-7821-K9= | () Cisco UC Phone 78 | 21.30 Al 7.00 | L 28.00 An 24.00 | .00 | WZP272301FS | | | |
| CP-7821-K9= | () Cisco UC Phone 78 | 21.30 Al 7.00 | L 28.00 An 24.00 | .00 | WZP28249YC8 | | | |
| CP-7821-K9= | () Cisco UC Phone 78 | 21.30 Al 7.00 | L 28.00 An 24.00 | .00 | WZP28229KM9 | | | |
| CP-7821-K9= | () Cisco UC Phone 78 | 21.30 Al 7.00 | L 28.00 An 24.00 | .00 | WZP28229KWF | | | |
| CP-7821-K9= | () Cisco UC Phone 78 | | L 28.00 An 24.00 | .00 | WZP272291RM | | | |
| CP-7821-K9= | () Cisco UC Phone 78 | | L 28.00 An 24.00 | .00 | WZP272291N5 | | | |
| CP-7821-K9= | () Cisco UC Phone 78 | | L 28.00 An 24.00 | .00 | WZP272301KM | | | |
| UCS-SCAP-M6= | , | | L 19.00 An 15.00 | .00 | SPD5011845 | | | |
| | | | | | | | | |
| | s: 0 Pe ecibe debe de anotar | so: 0 su nombre, fir | | | nento. | | | |
| Fecha Recibo | | | Hora Rec | IDU | | | | |
| Hora Ilegada | | | Nombre | | | | | |
| 3 | _ i | | | | | | | |

Firma

SI NO

COMPLETO DAÑOS